



El servicio público  
es de todos

Función  
Pública

## FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

### 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO COLLANTE	SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) FERNANDEZ	NOMBRES BENJAMIN RICARDO
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 8709541	SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/> NÚMERO 8709541		PAÍS Colombia
FECHA Y LUGAR: FECHA PAÍS DEPTO MUNICIPIO		

### 2 FORMACIÓN ACADÉMICA

#### EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA			FECHA DE GRADO		
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10.	X	MES 11 AÑO 1978

#### EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA),

ES (ESPECIALIZACIÓN), MG (MAESTRÍA O MAGISTER), DOC (DOCTORADO O PHD),

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
MG	4	X		MAESTRIA EN ADMINISTRACION DE EMPRESAS	08	1995	
UN	10	X		DERECHO	11	1984	35556
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN NEGOCIACION Y MANEJO DE CONFLICTOS	03	2000	
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN DERECHO LABORAL	04	1998	
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN DERECHO ADMINISTRATIVO	04	2016	35556
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN GOBIERNO Y POLITICAS PUBLICAS	05	2003	

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
Español			X			X			X

experiencia laboral

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

UNIDAD NACIONAL PARA LA GESTION DEL RIESGO DE DEASTRES		X	Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>		
<b>TELÉFONOS</b> 5529696	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 01 MES 02 AÑO 2016	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA MES AÑO		
<b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b> Jefe Oficina Asesora	<b>DEPENDENCIA</b> Oficina°Asesora°jurídica	<b>DIRECCIÓN</b> AV CALLE 26 N. 92-32 EDIFICIO GOLD 4 PISO 2		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> UNIDAD NACIONAL PARA LA GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES		<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>		
<b>TELÉFONOS</b> 5529696	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 29 MES 10 AÑO 2014	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 01 AÑO 2016		
<b>CARGO O CONTRATO</b> Asesor	<b>DEPENDENCIA</b> Direccion	<b>DIRECCIÓN</b> Avenida Calle 26 No.92 - 32 - Edificio Gold 4 - P.2		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> FONDO NACIONAL DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES		<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> contactenos@gestiondelriesgo.gov.co		
<b>TELÉFONOS</b> 5529696	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 04 MES 10 AÑO 2013	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 28 MES 10 AÑO 2014		
<b>CARGO O CONTRATO</b> Asesor	<b>DEPENDENCIA</b> JURIDICA	<b>DIRECCIÓN</b> AVENIDA CALLE 26 No 92 - 32 EDIFICIO GOLD PISO 2		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> MINISTERIO DEL INTERIOR		<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>		
<b>TELÉFONOS</b> 2427400	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 29 MES 10 AÑO 2008	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 08 AÑO 2011		
<b>CARGO O CONTRATO</b> Asesor	<b>DEPENDENCIA</b> Despacho Del Ministro	<b>DIRECCIÓN</b>		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL		<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>		
<b>TELÉFONOS</b> 2202880	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 10 MES 11 AÑO 2006	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 09 MES 10 AÑO 2008		
<b>CARGO O CONTRATO</b> Asesor	<b>DEPENDENCIA</b> CONSEJO NACIONAL ELECTORAL	<b>DIRECCIÓN</b>		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA		<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>		
<b>TELÉFONOS</b> 5187000	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 15 MES 12 AÑO 2004	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 19 MES 12 AÑO 2005		
<b>CARGO O CONTRATO</b> Director	<b>DEPENDENCIA</b> Direccion De Vigilancia Fiscal Sector Defensa Justicia Y Seguridad	<b>DIRECCIÓN</b>		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA		<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>		
<b>TELÉFONOS</b> 5187000	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 18 MES 05 AÑO 2000	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 07 MES 10 AÑO 2002		
	<b>DEPENDENCIA</b>			

<b>CARGO O CONTRATO</b> Director		Direccion De Vigilancia Fiscal Sector Defensa Justicia Y Seguridad		<b>DIRECCIÓN</b>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>					
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> ALCALDIA DISTRITAL DE BARRANQUILLA		<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b> Atlántico	<b>MUNICIPIO</b> BARRANQUILLA		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>		
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 10 MES 01 AÑO 1997		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 30 MES 12 AÑO 1997		
<b>CARGO O CONTRATO</b> Director	<b>DEPENDENCIA</b> Direccion		<b>DIRECCIÓN</b>		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>					
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> GRASAS Y ACEITES VEGETALES S.A.		<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b> Atlántico	<b>MUNICIPIO</b> BARRANQUILLA		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>		
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 01 MES 02 AÑO 1993		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 28 MES 02 AÑO 1997		
<b>CARGO O CONTRATO</b> JEFE DE RELACIONES INDUSTRIALE	<b>DEPENDENCIA</b>		<b>DIRECCIÓN</b>		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>					
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> CORPORACION CLUB LAGOS CAUJARAL		<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b> Atlántico	<b>MUNICIPIO</b> BARRANQUILLA		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>		
<b>TELÉFONOS</b> 3599908	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 03 MES 03 AÑO 1991		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 30 MES 11 AÑO 1992		
<b>CARGO O CONTRATO</b> GERENTE GENERAL	<b>DEPENDENCIA</b>		<b>DIRECCIÓN</b> KILOMETRO 9 VIA PUERTO COLOMBIA		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>					
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> INDUSTRIA NACIONAL DE ALIMENTOS S.A INDUNAL S.A.		<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b> Atlántico	<b>MUNICIPIO</b> BARRANQUILLA		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>		
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 13 MES 03 AÑO 1989		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 01 MES 03 AÑO 1991		
<b>CARGO O CONTRATO</b> JEFE DE RECURSOS HUMANOS	<b>DEPENDENCIA</b>		<b>DIRECCIÓN</b>		
<b>EXPERIENCIA DOCENTE</b>					
<b>INSTITUCIÓN</b> ESCUELA DE INGENIEROS MILITARES		<b>HORAS SEMANALES</b> 0		<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ		<b>MODALIDAD</b> Formal		
<b>NIVEL EDUCATIVO</b> Maestría	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 20 MES 01 AÑO 2011		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 07 MES 05 AÑO 2015		
<b>ÁREA DE CONOCIMIENTO</b> Ciencias sociales, derecho, ciencias políticas	<b>MATERIA IMPARTIDA</b> LEGAL, ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO				

4

**FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA**

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ☐ NO ☐ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDADE INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES,(ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA